

**Стани і ефекти довготривалого лікування ірбесартаном у працівників операторських професій****Хаджинова А.В., Бобров В.О., Боброва О.В., Цьома Л.М.****Національна медична академія післядипломної освіти ім. П.Л. Шупика,****кафедра кардіології та функціональної діагностики, м. Київ, Україна**

Вивчено стан і ефекти довготривалого лікування ірбесартаном (ІРБ) у працівників операторських професій (ПОП), хворих на есенціальну гіпертензію (ЕГ). Було обстежено 30 ПОП, хворих на ЕГ віком від 28 до 56 років, серед них було чоловічої статі - 16 і 14 – жіночої статі. Середня тривалість захворювання склала  $9 \pm 1,2$  роки. Метаболічні порушення мали місце у 70 % (n=22) хворих, із них у 15 хворих була підвищена маса тіла і абдомінальний тип ожиріння і у 7 хворих була підвищена маса тіла, порушена толерантність до глюкози та вони мали ознаки інсулінорезистентності. Усім хворим проводили глюкозотолерантний тест, для проведення якого проводили навантаження глюкозою. Усім хворим призначали ІРБ (Апровель) фірми „Sanofi-Winthrop” (Франція) в дозі 150 мг на добу. Обстеження хворих проводили до початку лікування та через 12 тижнів після прийому ІРБ. Отримані результати представлені в таблиці.

Динаміка рівня глюкози при цукровому навантаженні у хворих з ЕГ при лікуванні ІРБ (ммоль/л).

Періоди обстеження				Хворі ЕГ	
				До лікування (n=30)	Після лікування (n=30)
До навантаження				$5,3 \pm 0,2$	$5,2 \pm 0,2$
Через 60 хвилин після навантаження				$8,9 \pm 0,15$	$8,4 \pm 0,3$
Через 120 хвилин після навантаження				$5,4 \pm 0,2$	$5,3 \pm 0,1$

Примітка:  $P > 0,05$ , що свідчить про невірність змін показників.

Виходячи з отриманих результатів, можна зробити висновок, що ІРБ не впливає на рівень глюкози в плазмі крові натще і під час навантаження глюкозою у ПОП.